



कार्यालयीन कामकाजाकरिता सभासदांची संपूर्ण माहिती :-

कर्मचा-याचे संपूर्ण नाव	:	_____
पदनाम /विभागाचे नाव	:	_____
नियुक्तीचा दिनांक	:	_____ जन्म दिनांक : _____ रक्त गट :
निवासाचा पत्ता	:	_____
पत्रव्यवहाराचा पत्ता	:	_____
दूरध्वनी /भ्रमणध्वनी क्र.:	:	_____ ई-मेल : _____
आवडीचे खेळ	:	_____
विशेष नैपुण्य प्राप्त केलेले खेळ	:	_____
नजीकच्या काळाचे छायाचित्र (पासपोर्ट साईज)	:	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>
दिनांक	:	_____
स्थळ	:	_____ स्वाक्षरी :